**SOLICITAÇÃO DE TRANCAMENTO**

**( ) DISCIPLINA ( ) PERÍODO**

|  |
| --- |
| **DADOS PESSOAIS DO ALUNO (A)** |
| Nome:  |
| Matrícula:  |
| Bolsista (sim/não):  | Agência | CAPES ( ) CNPq ( ) Outras ( ) |
| Orientador (a):  |
| Co Orientador (a) : |

|  |
| --- |
| **INFORMAÇÕES DE TRANCAMENTO DE DISCIPLINA** |
| Disciplina: |
| Docente responsável:  |
| Período: |

|  |
| --- |
| **INFORMAÇÕES DE TRANCAMENTO DE PERÍODO** |
| Período trancamento: |

|  |
| --- |
| **INFORMAÇÕES IMPORTANTES** |
|  **Anexos obrigatórios:** * Formulário de solicitação c/ justificativa (assinados pelo discente e orientador (a));
* Documentos comprobatórios da necessidade de trancamento ( Laudos, exames ou outros documentos)
 |

|  |
| --- |
| **Justificativa do trancamento** |

|  |
| --- |
| **Parecer do Orientador (a)** |

|  |
| --- |
| **ASSINATURAS** |
| Aluno (a): Local / /  |
| Orientador (a): Local / /  |
| Co-orientador (a): Local / /  |

|  |
| --- |
| **PARECERES** |
| **Colegiado do PPGAV**Deferido [ ] Deferido Parcialmente [ ]Indeferido [ ](prazo de \_\_\_\_\_ dias)LOCAL , \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  |